

SENIORES

+

CONCELHO
DE CASCAIS

+

1º A 3º ESCALÃO
DO IRS

CASCAIS Tudo começa
nas pessoas

Programa Vales Desportivos para uma Vida Saudável

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____
Morada _____ Código Postal _____
Data de Nascimento _____
Nacionalidade _____ Freguesia de Residência _____
Habilitações: Sem Instrução 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo
Secundário Licenciatura Mestrado Doutoramento
Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

ATIVIDADES DESPORTIVAS

Pode indicar até 4 opções:

ATIVIDADE DESPORTIVA	ORGANIZAÇÃO DESPORTIVA	PRIORIZAÇÃO (1º A 4º LUGAR)

Situação face à atividade desportista (selecione as frases que se lhe aplicam):

- . Pratico uma atividade desportiva, de forma contínua, em organização
- . Pratiquei, no passado, uma atividade desportiva, de forma contínua, em organização
- . Nunca pratiquei uma atividade desportiva, de forma contínua, em organização

SOBRE O PROGRAMA

Como teve conhecimento do programa? _____

Obteve ajuda na candidatura? Sim Não

Indique o nome do Serviço Público ou Organização _____

Observações que considere relevantes na análise da candidatura _____

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- . Comprovativo de morada em nome do próprio ou do cônjuge (comprovativo domicílio fiscal ou recibos de água, luz, gaz, comunicações...)
- . Documento de Liquidação do IRS do ano anterior à candidatura;
- . Documento de dispensa de apresentação de declaração do IRS nas situações abrangidas pelo Código do IRS (CIRS);
- . Fotocópia de cartão de cidadão rasurada, mantendo visível o nome do cidadão e a data de nascimento.

A cópia do cartão de cidadão será imediatamente destruída assim que confirmada a identidade e a idade. Para além do cartão de cidadão, também os restantes documentos serão eliminados, assim que confirmados os elementos necessários.

AUTORIZAÇÃO FINAL DO CANDIDATO

Tomei conhecimento das normas do programa e autorizo a CMC a utilizar os meus dados para efeitos de tratamento estatístico, no âmbito deste programa, embora respeitando o princípio do anonimato da fonte, bem como o Regulamento EU 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016.

Autorizo ainda o processo de conferência da minha identidade com base na cópia enviada.

Os dados pessoais constantes deste formulário são recolhidos pela Divisão de Desenvolvimento de Recursos Sociais da Câmara Municipal de Cascais com o propósito de avaliar e processar a sua candidatura. Os dados serão mantidos por 18 meses sendo que, em qualquer momento, poderá exercer o seu direito de solicitação de acesso, retificação, portabilidade ou eliminação.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do email atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em cascais.pt

Data _____ Assinatura _____